



T.C. Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi

**TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI
(TUS)
(Sonbahar Dönemi)
KLİNİK TIP BİLİMLERİ TESTİ
25 EYLÜL 2016
PAZAR ÖĞLEDEN SONRA**

Bu testlerin her hakkı saklıdır. Hangi amaçla olursa olsun, testlerin tamamının veya bir kısmının Merkezimizin yazılı izni olmadan kopya edilmesi, fotoğrafının çekilmesi, herhangi bir yolla çoğaltılması, yayımlanması ya da kullanılması yasaktır. Bu yasağa uymayanlar gerekli cezai sorumluluğu ve testlerin hazırlanmasındaki mali külfeti peşinen kabullenmiş sayılır.

ADAYIN DİKKATİNE!

Aşağıdaki metni seçili alana yazınız.

"Bu kitapçıkta yer alan tüm kuralları okudum ve bu kurallara uymayı taahhüt ediyorum. Aksi takdirde sınavımın geçersiz sayılmasını kabul ediyorum."

.....

.....

.....

Aşağıda verilen harfleri/rakamları/sembolleri, bunların alt kısmında yer alan kutucuklara eksiksiz olarak yazınız. Bu alanları **kesinlikle** doldurunuz.

A	B	C	Ç	D	E	F	G	Ğ	H	I	İ	J	K	L	M	N	O	Ö	P	R	S	Ş	T	U	Ü	V	Y	Z	
a	b	c	ç	d	e	f	g	ğ	h	ı	i	j	k	l	m	n	o	ö	p	r	s	ş	t	u	ü	v	y	z	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	.	,	:	+	-	/	()	!	=	?									

AÇIKLAMA

1. Bu kitapçıkta **Klinik Tıp Bilimleri Testi** bulunmaktadır.
2. Bu kitapçıkta test toplam **120 sorudan** oluşmaktadır.
3. **Bu test için verilen cevaplama süresi 150 dakikadır (2,5 saat).**
4. İstenen alanları doldurmadığınız veya yanlış doldurduğunuz takdirde sınavınızın değerlendirilmesi mümkün değildir.
5. Cevaplamaya istediğiniz sorudan başlayabilirsiniz. Her sorunun altında o soru için ayrılmış cevap kodlama kutucuklarına o soru ile ilgili cevabınızı kodlamayı unutmayınız.
6. **Soru seçeneklerine işaretlenen cevaplar kesinlikle değerlendirmeye alınmayacaktır. Yalnızca cevap kutucuklarındaki kodlamalar değerlendirilecektir.**
7. **Bu kitapçıkta testte yer alan her sorunun sadece bir doğru cevabı vardır. Bir soru için birden çok cevap yeri işaretlenmişse o soru yanlış cevaplanmış sayılacaktır.**
8. Değiştirmek istediğiniz bir cevabı, size verilen silgiyle, kitapçığınızı örselemeden, temizce siliniz ve yeni cevabınızı kodlamayı unutmayınız. **Sayfa arasında ve üzerinde silgi kalıntısı bırakmayınız.**
9. **Bu testler puanlanırken her testteki doğru cevaplarınızın sayısından yanlış cevaplarınızın sayısının dörtte biri çıkarılacak ve kalan sayı o bölümle ilgili ham puanınız olacaktır.**
10. Kitapçığının boş sayfalarını müsvedde için kullanabilirsiniz.
11. Her sorunun altında kodlamış olduğunuz cevaplarınız elektronik ortama aktarılacağından, kitapçıklarınızın yırtılmamasına ve buruşmamasına dikkat ediniz.
12. Sınavda uyulacak diğer kurallar bu kitapçığın arka kapağında belirtilmiştir.

Bu testte 120 soru vardır.

1. On dokuz yaşındaki erkek hasta boğaz ağrısı, ateş, hâlsizlik ve boynunda şişlik yakınmalarıyla başvuruyor. Fizik muayenesinde yaygın ağrılı servikal lenfadenopati, eksüdatif farenjit ve splenomegali tespit ediliyor. Laboratuvar tetkiklerinde lökosit sayısı: $15.000/mm^3$ bulunuyor ve periferik yaymada %80 lenfosit saptanıyor.

Bu hastada öncelikle yapılması gereken tanısal test aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Wright aglütinasyon testi
- B) İndirekt hemaglütinasyon testi
- C) Heterofil antikor testi
- D) Toksoplazma IgG avidite testi
- E) Weil-Felix testi

2. Erişkin bir hastada, hastanede gelişen kateter ilişkili bakteriyemide aşağıdaki kateter tiplerinden hangisi **en risklidir?**

- A) Femoral üç lümenli santral venöz kateter
- B) Subklavian üç lümenli santral venöz kateter
- C) Venöz port kateter
- D) Hickman tipi tünelli kalıcı kateter
- E) Arteriyel port kateter

3. Geç konjenital sifilizde aşağıdaki bulgulardan hangisi görülür?

- A) Nefrotik sendrom
- B) Hemolitik anemi
- C) Palmar ekzantem
- D) Yaygın lenfadenopati
- E) İnterstisyel keratit

4. Elli üç yaşındaki erkek hasta titremeye yükselen ateş, öksürük ve göğsünün sağ tarafında derin nefes almakla artan ağrı yakınmalarıyla başvuruyor. Altı gün önce başlayan nezle, boğaz ağrısı ve öksürük ile bir gün önce aniden üşüme ve titremeye yükselen ve terlemeyle düşen ateş tanımıyor. Çıkardığı balgamın miktarının az, koyu ve pürülan bir görünümde olduğu saptanıyor. Toraks muayenesinde sağ hemitoraks alt zonda matite alınıyor ve inspiyum sonu ince raller işitiliyor.

Klinik olarak toplumdan edinilmiş pnömoni tanısı konulmuş hastanın balgam kültüründe üremesi en olası mikroorganizma aşağıdakilerden hangisidir?

- A) *Streptococcus pneumoniae*
- B) *Candida albicans*
- C) *Staphylococcus aureus*
- D) *Coxiella burneti*
- E) *Enterococcus faecalis*

5. Daha önce herhangi bir hastalığı veya operasyon öyküsü olmayan 27 yaşındaki erkek hasta, ani başlayan sağ yan ağrısı ve kan tükürme şikâyetleriyle başvuruyor. Hasta, derin nefes alırken batıcı ağrının arttığını belirtiyor. Fizik muayenede kan basıncı: 110/70 mmHg, nabız: 90/dakika, solunum sayısı: 19/dakika ve vücut sıcaklığı: 36,7 °C bulunuyor. Akciğer oskültasyonunda sağ akciğer bazalinde raller duyulması dışında herhangi bir patoloji tespit edilmiyor.

Bu hastada, ayırıcı tanıda pulmoner emboliyi dışlamak için öncelikle yapılması gereken aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Spiral toraks bilgisayarlı tomografi
- B) Ventilasyon perfüzyon sintigrafisi
- C) Venöz Doppler ultrasonografisi
- D) Pulmoner anjiyografi
- E) D-Dimer

6. Aşağıdakilerden hangisi bakteriyel pnömoninin metastatik enfeksiyöz komplikasyonları arasında yer almaz?

- A) Endokardit
- B) Artrit
- C) Menenjit
- D) Peritonit
- E) Plörit

7. Pulmoner kapiller kama (wedge) basıncı aşağıdakilerden hangisinin basıncını gösterir?

- A) Sol atrium
- B) Sağ atrium
- C) Aort kapak kapanması
- D) Sağ ventrikül
- E) Triküspit kapak kapanması

8. Göğüs ağrısı yakınmasıyla başvuran 65 yaşındaki erkek hastanın ekokardiyografisinde aort kapak alanı 0,9 cm² olarak ölçülüyor.

Bu hastanın tedavisi için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Enfektif endokardit ve romatizmal ateş profilaksisi
- B) Aort kapak replasmanı
- C) Salisilat, β-blokör ve statin
- D) Salisilat, β-blokör ve uzun etkili nitrat
- E) Yıllık ekokardiyografi ile izlem

9. Tüm dünyada, önlenbilir ölümler için en önemli risk faktörü aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sistemik arteriyel hipertansiyon
- B) Sigara
- C) Diabetes mellitus
- D) Obezite
- E) Kolesterol yüksekliği

10. Sağ ventrikül enfarktüsünün eşlik ettiği inferior miyokart enfarktüsü olan bir hastanın tedavi yaklaşımında aşağıdaki stratejilerin hangisinden kaçınılmalıdır?

- A) Reperfüzyon tedavisi
- B) Preload sağlamak için intravasküler sıvı yüklenmesi
- C) Sıvı yüklenmesine rağmen debi düşüklüğü varsa pozitif inotropolar
- D) Antikoagülan antitrombosit tedavi
- E) İntravenöz nitrat tedavisi

11. Nefes darlığı ve çarpıntı yakınmalarıyla getirilen 10 yaşındaki erkek çocuğun fizik muayenesinde, sol 1-2. interkostal aralıkta rahatlıkla duyulabilen sürekli üfürümle birlikte nabız basıncının yükseldiği saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ebstein anomalisi
- B) Trunkus arteriozus
- C) Fallot tetralojisi
- D) Patent duktus arteriozus
- E) Atrial septal defekt

12. Gluten enteropatisinde aşağıdakilerin hangisinden kaçınılması gerekmez?

- A) Buğday
- B) Arpa
- C) Çavdar
- D) Mısır
- E) Süt

13. Elli yaşındaki erkek hasta üst gastrointestinal sistem kanamasıyla başvuruyor. Gastroskopide midede submukoza kitleli lezyon saptanıyor. Biyopsi C-kit (+) gastrointestinal stromal tümörle uyumlu rapor ediliyor. Karın tomografisinde karaciğerde bilobar multipl metastaz tespit ediliyor.

Bu hasta için aşağıdaki tedavi seçeneklerinden hangisi ilk olarak tercih edilmelidir?

- A) Palyatif sitotoksik kemoterapi
- B) Metastazektomi
- C) İmatinib mesilat tedavisi
- D) İnterferon-α tedavisi
- E) Radyofrekans ablasyon tedavisi

14. Primer biliyer sirozlu bir hasta, bilinç bulanıklığı ve uykuya meyil bulgularıyla acil servise getiriliyor.

Aşağıdakilerden hangisinin bu tabloya yol açması beklenmez?

- A) Düşük proteinli diyet
- B) Gastrointestinal sistem kanaması
- C) Sedatif ilaç kullanımı
- D) Aşırı diüretik kullanımı
- E) Spontan bakteriyel peritonit

15. Aşağıdaki ilaçlardan hangisinin oluşturduğu hepatotoksisite, histopatolojik bulguları bakımından non-alkolik steatohepatit ile benzerlik gösterir?

- A) Fenotiazinler
- B) Halotan
- C) Parasetamol
- D) Statinler
- E) Amiodaron

16. Aşağıdakilerden hangisi hiperosmolar hiperglisemik sendromun özelliklerinden biri değildir?

- A) Plazma glukozu ≥ 600 mg/dL'dir.
- B) Efektif serum osmolalitesi ≥ 320 mOsm/kg'dir.
- C) Serum bikarbonat düzeyi < 15 mEq/L'dir.
- D) İdrar veya serumda keton genellikle bulunmaz.
- E) Anyon açığı genellikle < 12 mmol'dür.

17. Kemik rezorpsiyonunu inhibe eden hormon aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Büyüme hormonu
- B) Kalsitonin
- C) Tiroid hormonu
- D) Glukokortikoidler
- E) Prolaktin

18. Yirmi sekiz yaşındaki erkek hasta, uygun diyet ve antihipertansiflerini (amlodipin + tiazid + atenolol) yeterli dozda ve düzenli kullanmasına rağmen devam eden hipertansiyon ve hâsizlik şikâyetleriyle başvuruyor. Soy geçmişinde özellik bulunmuyor. Fizik muayenede kan basıncı: 180/110 mmHg, nabız: 80/dakika, ritmik olarak saptanıyor. Biyokimyasal incelemelerinde potasyum: 3,0 mmol/L dışında patolojik bulgu tespit edilmiyor.

Bu hastada normokalemi sağlandıktan sonra en uygun tanısal yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Salin infüzyon testi
- B) Ekokardiyografi
- C) Sabah oturur pozisyonda alınan kanda plazma aldosteron konsantrasyonu ve plazma renin aktivitesi ölçümü
- D) Tüm antihipertansifleri kesildikten sonra klinik değerlendirme
- E) Sürrenal görüntüleme

19. Bel ağrısı nedeniyle başvuran hastada yapılan incelemelerde L2 vertebrada litik-destrüktif kitle tespit ediliyor. Serum kreatinin ve kalsiyum seviyeleri ile tam kan sayımı sonuçları normal bulunuyor. Kemik iliği biyopsisinde plazma hücre oranı %5 olan hastanın serum immüfiksasyon elektroforezinde M bandı saptanmıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdaki plazma hücre neoplazilerinden hangisidir?

- A) Hafif zincir hastalığı
- B) Önemi bilinmeyen monoklonal gamopati
- C) 'Smoldering' miyelom
- D) Multipl miyelom
- E) Soliter plazmasitom

20. İki yıl önce mitral kapak replasmanı yapılan 53 yaşındaki hasta, hâlsizlik nedeniyle başvuruyor. Fizik incelemede solukluk ve prekordiyumda 1^o-2^o sistolik üfürüm saptanan hastanın laboratuvar tetkiklerinde hemoglobin: 9,4 mg/dL, lökosit sayısı: 9.000/mm³ ve trombosit: 173.000/mm³ bulunuyor. Periferik yaymada normokromik normositer eritrositler ve şistositler saptanıyor.

Aşağıdaki laboratuvar bulgularından hangisinin bu hastayla ilişkili olma olasılığı en düşüktür?

- A) Retikülosit artışı
- B) Haptoglobulin artışı
- C) Kemik iliğinde eritroid hiperplazi
- D) İndirekt bilirübin artışı
- E) LDH artışı

21. Oral kavite kanserlerinin etiyolojisinde rol oynayan virus aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İnsan papilloma virusu
- B) Epstein-Barr virusu
- C) Herpes simpleks virus
- D) İnsan immün yetmezlik virusu
- E) Sitomegalovirus

22. Kırk yaşındaki kadın hasta baş ve gövdesinde ani kızarma, fenalık hissi, şiddetli karın ağrısı ve ishal atakları yakınmalarıyla başvuruyor. Hastaya uygulanan karın ultrasonografide, karaciğerde nodüler lezyonlar saptanıyor.

Tanı için aşağıdakilerden hangisinin öncelikle ölçülmesi önerilir?

- A) Serumda kalsitonin
- B) Serumda vazoaktif intestinal peptit
- C) Serum ve idrarda katekolamin metabolitleri
- D) İdrarda 5-hidroksi indol asetik asit
- E) İdrarda kortizol

23. Aşağıdaki otoantikorlardan hangisi romatoid artrit erken tanısında önemli bir yere sahiptir?

- A) Anti-dsDNA
- B) Anti-Sm
- C) Anti-histon antikor
- D) Anti-Ro
- E) Anti-CCP

24. Yirmi iki yaşındaki kadın hasta hâlsizlik, gece terlemesi ve iş yaparken sol kolunun çabuk yorulup güçsüzleşmesi yakınmalarıyla başvuruyor. Fizik incelemede sağ kolda nabızlar normal ve kan basıncı: 180/110 mmHg ölçülürken, solda nabızlar zayıflamış ve kan basıncı: 90/55 mmHg ölçülüyor. Laboratuvar incelemesinde eritrosit sedimentasyon hızı: 92 mm/saat ve hemoglobin düzeyi: 11,8 g/dL bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Behçet hastalığı
- B) ANCA ilişkili vaskülit
- C) Poliarteritis nodosa
- D) Takayasu arteriti
- E) Hiperhomosisteinemi

25. Yirmi sekiz yaşındaki erkek hasta bir aydır sol dizinde, iki haftadır sol topuk arkası ve ayak bileğinde ağrı ve şişlik ile bir haftadır devam eden bel ağrısı yakınmalarıyla başvuruyor. İki haftadır gözlerinde kızarıklık ve yanma olduğunu söyleyen hastanın laboratuvar tetkiklerinde lökosit sayısı: 10.000/mm³, eritrosit sedimentasyon hızı: 40 mm/saat, C-reaktif protein: 8 mg/dL (normal <0,8), antinükleer antikor ve romatoid faktör negatif bulunuyor. İdrar mikroskopisinde her alanda 10-15 lökosit ve 3-4 eritrosit saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Romatoid artrit
- B) Behçet hastalığı
- C) Reaktif artrit
- D) Psödogut
- E) Farklılaşmamış bağ dokusu hastalığı

26. Kombine ilaç tedavisiyle kan basıncı kontrol altına alınamayan bir hastaya dirençli hipertansiyon tanısı koyabilmek için kombinasyonda aşağıdakilerden hangisi **mutlaka** olmalıdır?

- A) α-adrenerjik blokör
- B) Kalsiyum kanal blokörü
- C) Diüretik
- D) β-adrenerjik blokör
- E) Anjiyotensin reseptör blokörü

27. Hipertansiyon tanısı konulan ve diğer fizik inceleme bulguları normal olan 24 yaşındaki erkek hastanın serum kreatinin düzeyi: 0,9 mg/dL ve serum potasyum düzeyi: 2,8 mEq/L bulunuyor.

Plazma renin aktivitesi ve serum aldosteron düzeyi düşük olan bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Gitelman sendromu
- B) Tek taraflı renal arter stenozu
- C) Liddle sendromu
- D) Adrenal adenom
- E) Bartter sendromu

28. Yirmi yaşındaki erkek hasta iki gündür devam eden ağrısız ve kırmızı renkli idrar yapma yakınmasıyla başvuruyor. Daha önce de birkaç kez benzer yakınması olduğu öğrenilen hastanın idrar sedimentinde %80 dismorfik eritrositler görülüyor.

Bu hastada böbreğin aşağıdaki yapılarından hangisinde patoloji olduğu düşünülür?

- A) Glomerül
- B) Tübül
- C) İnterstisyum
- D) Renal papilla
- E) Renal pelvis

29. Yetmiş altı yaşındaki kadın hasta; 3 ayda 5 kilo kaybetme, hâlsizlik ve yaygın ağrı yakınmalarıyla başvuruyor. Hastanın fizik muayenesinde, otururken sırt ve belinde ağrı ile hareketlerinde kısıtlanma dışında özellik tespit edilmiyor. Laboratuvar incelemelerinde; eritrosit sedimentasyon hızı: 70mm/saat, CRP: 40 g/L, serum kalsiyum: 11,2 g/dL, fosfor: 4,1 g/dL, albümin: 3,5 g/dL ve kreatinin: 2,1 mg/dL saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Multipl miyelom
- B) Polimiyalji romatika
- C) Vitamin D intoksikasyonu
- D) Hiperparatiroidi
- E) Temporal arterit

30. Yüzünde ve üst ekstremitelerinde koyu eritemli, papüler lezyonları olan hastanın biyopsisinde nekroz içermeyen epiteloid granülom yapıları izleniyor. Hastada tüberkülin testi anejisi ve anjiyotensin dönüştürücü enzim (ACE) yüksekliği saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Lupus vulgaris
- B) Tüberkülozis verrükoza kutis
- C) Lenfositoma kutis
- D) Sarkoidozis
- E) Leishmania kutis

31. Pamuk tarlasında işçi olarak çalışan bir ailenin 6 yaşındaki kız çocuğunun sağ yanağında, sağlık taraması sırasında 3 cm çapında, kırmızı-kahverengi, deriden kabarık ve infiltrate, orta kısmı çökük ve nekrotik krutlu bir nodül saptanıyor. Öyküsünden, kabarıklık ile yaranın 2 ay önce ortaya çıkıp giderek büyüdüğü, hastanın çevresinde de benzer yarası olanların bulunduğu öğreniliyor.

Bu hasta için en olası tanı ve en uygun tanısal yaklaşım aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

- A) Kutanöz leishmaniazis – Montenegro testi
- B) Kutanöz leishmaniazis – Lezyondan yayma yapılması
- C) Lupus vulgaris – Tüberkülin testi
- D) Lupus vulgaris – Histopatolojik inceleme
- E) Behçet hastalığı – Paterji testi

32. Elli yaşındaki kadın hasta; birkaç yıldır devam eden, gece yattığında bacaklarında ortaya çıkan karıncalanma ve tam tarif edemediği acıma benzeri, rahatsızlık verici bir his yakınmasıyla başvuruyor. Hasta, bacaklarını hareket ettirmek için dayanılmaz bir istek duyduğunu, bacaklarını hareket ettirdiğinde veya yürürdüğünde bu hissin geçtiğini ama uzandığında kısa süre sonra tekrar başladığını belirtiyor. Bu nedenle uykuya dalmakta çok zorluk çektiğini söylüyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Uykuda periyodik bacak hareketleri
- B) Klodikasyo intermittans
- C) REM uykusu davranış bozukluğu
- D) Huzursuz bacaklar sendromu
- E) Fokal sensoryel epileptik nöbet

33. Bir hafta önce başlayıp giderek ilerleyen jeneralize kuvvet kaybı nedeniyle acil servise getirilen 37 yaşındaki hastanın muayenesinde ağır derecede kuadriparezi ve arefleksi dışında anormal bulgu saptanmıyor. Lomber ponksiyonda BOS protein düzeyi orta derecede yüksek bulunuyor. Hastanın 4 hafta önce gastroenterit geçirdiği öğreniliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Guillain-Barré sendromu B) Myastenia gravis
C) Periyodik paralizi D) Polimiyozit
E) Baziler arter oklüzyonu
34. Elli yaşındaki erkek hasta, gece karanlıkta yürürken veya ayakta düş alırken gözlerini kapattığında ortaya çıkan dengesizlik hissi şikâyetiyle başvuruyor.

Başka bir yakınması olmayan bu hastadaki patolojinin en olası lokalizasyonu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Görme sistemi B) Kortikospinal traktus
C) Derin duyu yolları D) Serebellum
E) Vestibüler sistem

35. Mahkeme tarafından ceza sorumluluğu değerlendirilmek üzere kliniğe yönlendirilen 24 yaşındaki erkek hastanın öyküsünden, babasının alkol bağımlısı olduğu, lisede disiplin cezasıyla okuldan uzaklaştırıldığı, dolandırıcılık ve çocuklara karşı cinsel suçları da içerecek şekilde çeşitli suçlardan sabıkalı olduğu, hiçbir işte süreklilik sağlayamadığı ve esrar kullandığı öğreniliyor. Hastanın ön kolu üzerinde kendisini yaraladığını gösteren skar izleri ve dövme olduğu görülüyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Antisosyal kişilik bozukluğu
B) Bağımlı kişilik bozukluğu
C) Borderline kişilik bozukluğu
D) Narsistik kişilik bozukluğu
E) Şizotipal kişilik bozukluğu

36. Akut miyokart enfarktüsü tanısıyla tedavi edilmekte olan yaşlı bir hastada ani bilinç değişikliği, görme halüsinasyonu ve kateterlerini çekip çıkarma şeklinde bir tablo gelişiyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Manik atak B) Şizofreni
C) Depresyon D) Sanrısız bozukluk
E) Deliryum

37. On yıldır romatoid artrit tanısıyla izlem ve tedavisi yapılan bir hasta görme kaybı şikâyetiyle doktora başvuruyor.

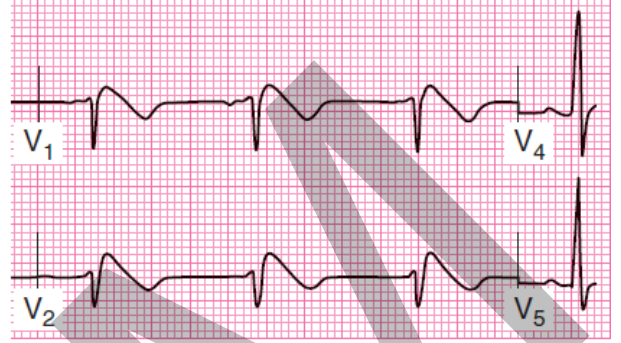
Aşağıdaki ilaçlardan hangisinin buna neden olacağı öncelikli olarak düşünülmelidir?

- A) İndometazin B) Hidroksiklorokin
C) Sulfasalazin D) Metotreksat
E) Folik asit

38. Aşağıdakilerden hangisi sigara bağımlılığının tedavisinde ilk tercih edilecek tedaviler arasında yer almaz?

- A) Nikotin cikleti B) Bupropion
C) Vareniklin D) Nikotin bandı
E) Klonidin

39. Yirmi üç yaşındaki erkek hasta, senkop nedeniyle acil servise getiriliyor. Fizik muayenesinde herhangi bir patoloji saptanmayan hastanın büyük kardeşinin 42 yaşındayken yatağında ölü bulunduğu öğreniliyor. Hastanın elektrokardiyografisinde V₁ ve V₂ derivasyonları aşağıdaki gibi görülmektedir.



Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Uzun QT sendromu
B) Brugada sendromu
C) Erken repolarizasyon sendromu
D) Kısa QT sendromu
E) Katekolaminerjik polimorfik ventriküler taşikardi

40. Salivasyon, lakrimasyon, diaforez, kusma, ürinasyon, defekasyon, bronkore, kas fasikülasyonları ve güçsüzlük fizik muayene bulgularıyla karakterize zehirlenme tipi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sempatomimetik B) Kolinergik
C) Antikolinergik D) Serotonergik
E) Halüsinojenik

41. Yetmiş sekiz yaşındaki erkek hastanın posteroanterior göğüs radyografisinde, sol akciğer alt zonda kalp konturunu silen, içinde hava bronkogramları izlenen yaklaşık 5 cm büyüklüğünde homojen radyoopasite saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Atelektazi
- B) Hematom
- C) Majör fissürde plevral efüzyon
- D) Pnömoni
- E) Hamartom

42. Yetmiş altı yaşındaki erkek hasta şiddetli karın ağrısı şikâyetiyle acil servise başvuruyor. Bir gün önce kolonoskopi yaptırdığı öğrenilen hastanın fizik muayenesinde akut karın bulguları saptanıyor.

Bu hastada ilk yapılması gereken görüntüleme yöntemi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ayakta direkt karın grafisi
- B) Karın ultrasonografisi
- C) Baryumlu kolon grafisi
- D) Karın bilgisayarlı tomografisi
- E) Karın manyetik rezonans görüntüleme

43. Çocuk sağlığı izlemine getirilen 26 aylık bir bebeğin öyküsündeki hangi özellik kan basıncı ölçümünü gerekli hâle **getirmez**?

- A) Yoğun bakım gerektiren prematürite öyküsü
- B) Bilinen bir ürolojik malformasyonun varlığı
- C) Konjenital kalp hastalığı
- D) İlk kez idrar yolu enfeksiyonu geçirmesi
- E) Ailede konjenital böbrek hastalığı öyküsü

44. Sekiz yaşındaki çocuk, 2 gün önce sol kolundan bir sokak köpeğinin ısırması nedeniyle getiriliyor. Çocuğun bu olaydan önce tamamen sağlıklı olduğu ve hiç kuduz aşısı olmadığı öğreniliyor.

Bu çocukla ilgili en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sadece kuduz aşısı yara çevresine yapılır.
- B) Sadece kuduz aşısı sağ deltoid kasa yapılır.
- C) Kuduz aşısı sağ deltoid kasa yapılır, yara çevresine kuduz immünoglobulini uygulanır.
- D) Kuduz aşısı ve kuduz immünoglobulini yara çevresine uygulanır.
- E) Kuduz aşısı sağ gluteal bölgeye yapılır, yara çevresine kuduz immünoglobulini uygulanır.

45. Üç buçuk yaşındaki erkek çocuk, annesine istediğini yaptıramadığında bağırdığı, elindekini fırlattığı, tekmeler attığı ve başını yere vurduğu için getiriliyor.

Bu çocuğa yaklaşım ile ilgili aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- A) Çocuğa daha az "hayır" demek doğrultusunda önlemler almak
- B) Çocuğun öfkesi arttığında dikkatini başka şeylere yönlendirmek
- C) Çocuğun kendine ve çevreye zarar vermeyeceği şekilde fiziksel ortam düzenlemesi yapmak
- D) Çocuğa yetenekleri dâhilinde yapabileceği alternatif şeyleri göstermek
- E) Öfke nöbeti sırasında çocuğu yalnız bırakmak

46. İki yaşındaki erkek bebek bacaklarındaki eğrilik şikâyetiyle getiriliyor. Öyküsünden, 18 aya kadar anne sütü aldığı, D vitamini desteği verilmediği ve yeterli gün ışığı almadığı öğreniliyor. Boyu 10-25 persentilde ölçülen hastanın fizik muayenesinde, raşitik rozari ile el ve ayak bileklerinde genişleme olduğu saptanıyor.

Bu çocukta nütrisyonel vitamin D eksikliğine bağlı raşitizm nedenlerinin araştırılmasında aşağıdakilerden hangisinin yeri yoktur?

- A) Serum kalsiyum düzeyi
- B) Serum fosfor düzeyi
- C) Serum parathormon düzeyi
- D) Serum magnezyum düzeyi
- E) 25 hidroksi D vitamini düzeyi

47. On üç yaşındaki kız çocuk, 4 gündür gittikçe artarak devam eden ağır vajinal kanama nedeniyle başvuruyor. İlk kez adet gördüğü öğrenilen hastanın fizik muayenesinde solukluğu ve taşikardisi olduğu saptanıyor.

Bu hastanın ilk laboratuvar değerlendirmesinde aşağıdaki incelemelerden hangisine gerek yoktur?

- A) Kanama zamanı
- B) Östrojen düzeyi
- C) Trombosit sayısı
- D) Hemogloblin düzeyi
- E) von-Willebrand faktör düzeyi

48. Yenidoğan tarama programı ile geri çağrılan 13 günlük bebekte guatr ve hipotiroidizm saptanıyor.

Bu bebekte aşağıdakilerden hangisinin görülme olasılığı yoktur?

- A) İyodun organifikasyon bozukluğu
- B) Pendred sendromu
- C) İyot eksikliği
- D) Tiroid disgenezisi
- E) İyot transport bozukluğu

49. Aşağıdakilerden hangisi, üre döngüsü bozukluğu olan bir çocukta akut hiperamonemi durumunun tedavisinde uygulanmaz?

- A) Glukoz alımının kısıtlanması
- B) Protein alımının kısıtlanması
- C) Sodyum benzoat uygulaması
- D) Sodyum fenilasetat uygulaması
- E) L-arjinin uygulaması

50. Yenidoğan resüsitasyonu sırasında ilaç verilmesi gerektiğinde öncelikle tercih edilmesi gereken damar yolu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) El üstündeki periferik venler
- B) Umbilikal arterler
- C) İnternal juguler ven
- D) Umbilikal ven
- E) Kafadaki periferik venler

51. Doğum sonrası resüsitasyon gereksinimi olan bir bebekte aşağıdakilerden hangisi ilk uygulamalar arasında yer almaz?

- A) Taktil uyarma
- B) Hava yollarının temizlenmesi
- C) Kalp hızının değerlendirilmesi
- D) Kurutma ve ısıtma
- E) Endotrakeal entübasyon

52. Dokuz aylık kız bebek, 3 gündür devam eden ishal ve kusma şikâyetleriyle getiriliyor. Fizik muayenesinde genel durumu kötü olan bebekte ağır dehidratasyon saptanıyor.

Bu hastanın yönetiminde yapılması gereken ilk uygulama aşağıdakilerden hangisidir?

- A) 30 dakika içinde 20 mL/kg izotonik sıvıyla intravenöz yükleme yapmak
- B) Kan şekeri ve sodyum-potasyum düzeyine bakmak
- C) İdrar dansitesi ve böbrek fonksiyonlarına bakmak
- D) Hemen intravenöz 10 mL/kg %10 dekstroz vermek
- E) Kan gazına bakıp ağır asidoz için 30 dakikada bir bikarbonat infüzyonu yapmak

53. Çocuklardaki kafa travmasıyla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Oluşan travmaların çok büyük bir oranı künt özelliktedir.
- B) Kranial kırık erişkinlere göre daha sık görülür.
- C) Glasgow koma skoru 13-15 arasında olanlarda genellikle vital bulgularda anormallik saptanmaz.
- D) Bilinç kaybının 5 dakikadan uzun sürmesi hastada ağır kafa travması olduğunu düşündürmelidir.
- E) Birkaç gün içinde postkonküzyon nöbeti görülürse, tekrarlayan nöbetler için prognostik öneme sahiptir.

54. Yedi yaşındaki erkek çocuk 3 gündür devam eden 38,5 °C'ye kadar yükselen ateş, boğaz ağrısı, hâlsizlik ve boynunda şişme şikâyetleriyle getiriliyor. Daha önce hiçbir şikâyeti olmadığı öğrenilen hastanın fizik muayenesinde, farinks ve tonsillerin hiperemik olduğu, servikal ve inguinal lenfadenopatileri olduğu saptanıyor. Dalak sol kosta altında 2 cm ele geliyor. Monospot testi pozitif sonuç veriyor.

Bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Asiklovir tedavisi B) Amoksisilin tedavisi
C) Gansiklovir tedavisi D) Semptomatik tedavi
E) Sidofovir tedavisi

55. Aşağıdakilerden hangisi özellikle *Streptococcus pneumoniae* invaziv enfeksiyonları için yüksek risk grubunda değildir?

- A) Orak hücreli anemi hastaları
B) HIV pozitif hastalar
C) Yenidoğanlar
D) Kohlear implant uygulananlar
E) Nefrotik sendromlu hastalar

56. Aşağıdaki tüberküloz formlarının hangisinde kortikosteroid tedavisi genel olarak yer almaz?

- A) Tüberküloz menenjit B) Endobronşiyal tüberküloz
C) Miliyer tüberküloz D) Tüberküloz perikardit
E) Kütanöz tüberküloz

57. Aşağıdakilerden hangisi, astımın patolojik bulgusu olan hava yolu obstrüksiyonunu doğru olarak açıklar?

- A) Düz kas spazmı – Bronş duvarında ödem ve inflamasyon – Mukus salgısında artış
B) Düz kas spazmı – Alveollerde sıvı toplanması – Mukus salgısında artış
C) İnterstisyel fibrozis – Bronş duvarında ödem ve inflamasyon – Mukus salgısında artış
D) İnterstisyel fibrozis – Alveollerde sürfaktan eksikliği – Bronş duvarında ödem ve inflamasyon
E) Bronş duvarında ödem ve inflamasyon – Bronşiektazi – Mukus tıkaçları

58. Aşağıdakilerin hangisinde, lenfosit apoptozisini düzenleyen genlerde defekt vardır?

- A) Wiskott-Aldrich sendromu
B) IPEX sendromu
C) Hiper IgE sendromu
D) Otoimmün lenfoproliferatif sendrom
E) Hiper IgM sendromu

59. Hastanede normal spontan vajinal yolla, zamanında, 3.200 g doğan ve sadece anne sütüyle beslenen 11 haftalık bebek konvülsiyon geçirme ve bilinç kapanıklığı nedeniyle getiriliyor. Öyküsünde bir yakınma belirtilmeyen ve bir önceki gün yapılan muayenesi normal ve vücut ağırlığı 4.950 g olan bebeğin kranial ultrasonografisinde intrakranial kanama saptanıyor.

Bu bebek için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kolestatik karaciğer hastalığı
- B) Malabsorpsiyon
- C) Geç tip K vitamini eksikliği
- D) Malnütrasyon
- E) Biliyer atrezi

60. Aşağıdaki anemilerin hangisinde retikülosit artışı **gözlenmez?**

- A) Herediter sferositoz
- B) Diamond-Blackfan anemisi
- C) Orak hücreli anemi
- D) Pirüvat kinaz enzim eksikliği
- E) Otoimmün hemolitik anemi

61. Çocukluk çağı Hodgkin lenfomasında tanımlanan **B semptomlarıyla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?**

- A) Nedeni açıklanamayan 38 °C'nin üstünde oral ateş mevcuttur.
- B) Kemik ağrısı vardır.
- C) Son 6 ayda toplam kilonun %10'undan fazlası kaybedilmiştir.
- D) İç çamaşır değiştirmeyi gerektirecek kadar gece terlemesi vardır.
- E) Riske dayalı tedavi planlamasında önem taşır.

62. Çarpıntı yakınmasıyla gelen ve EKG'de kalp hızı: 220/dakika hesaplanan ve dar QRS görülen bir hastada **ilk tercih edilecek ilaç aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Adenozin
- B) β -blokör
- C) Magnezyum sülfat
- D) Kalsiyum glukonat
- E) Amiodaron

63. Fallot tetralojisinde görülen paroksizmal hipersiyanotik atak ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi **yanlıştır?**

- A) Atak sırasında hızlı ve derin solunum ortaya çıkar.
- B) Sistolik üfürümün şiddeti artar.
- C) Şiddetli ağlama hipersiyanotik atağa neden olabilir.
- D) Atak sonrası, konvülsiyon ve hemiparezi görülebilir.
- E) β -adrenerjik blokaj için propranolol kullanılabilir.

64. Aşağıdakilerden hangisi çocukluk yaş grubunda kabızlık nedenlerinden biri değildir?

- A) Spina bifida B) Hipotiroidizm
C) Kurşun zehirlenmesi D) Botulizm
E) Nöroblastom

65. I. Sindirilemeyen karbonhidratların kolondaki bakteriler tarafından fermentasyonu abdominal distansiyona ve dışkı pH'sinde azalmaya neden olur.
II. Ekzokrin pankreas yetersizliği yağ malabsorpsiyonuna neden olur.
III. Protein malabsorpsiyonu olan hastalara A, D, E, K vitaminleri verilmelidir.
IV. Süt çocuklarında malabsorpsiyona eşlik eden pişik nedeni yağ malabsorpsiyonudur.
V. Erişkin tip hipolaktazyaya çocuklarda da görülür.

İntestinal sindirim ve absorpsiyon fonksiyonlarıyla ilgili yukarıdaki ifadelerden hangileri doğrudur?

- A) I ve IV B) III ve V C) I, II ve V
D) II, IV ve V E) III, IV ve V

66. Ağır hiponatremi saptanan bir çocukta hiponatreminin hızlı düzeltilmesine bağlı gelişebilecek en korkulan komplikasyon aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Beyin ödemi
B) Dural sinüs trombozu
C) Santral pontin miyelinozis
D) İntraparankimal kanama
E) Kafa içi basınç artışı

67. Dokuz yaşındaki kız çocuğu 15 gün önce gelişen yüksek ateş ve boğaz ağrısı sonrası idrarda azalma, kanlı idrar ve göz kapaklarında ödem şikâyetleriyle getiriliyor. Fizik muayenesinde kan basıncı yüksek ölçülen hastaya, hesaplanan idame sıvısından %25 daha fazla sıvı veriliyor.

Bu hastada gelişebilecek mortalitenin en olası nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hipernatremi
B) Akciğer ödemi ve kalp yetmezliği
C) Ağır metabolik asidoz
D) Hipokalsemik konvülsiyon
E) Hipokalemi

68. İki yaşındaki kız çocuk, sabahları yürümekte güçlük ve sağ ayak bileğinde şişlik yakınmalarıyla getiriliyor. Öyküsünden son 2 aydır sabah tutukluğu ve eklem şişliği olduğu öğreniliyor. Fizik muayenesinde belirgin artrit dışında bir bulguya rastlanmıyor.

Bu hastada aşağıdaki laboratuvar incelemelerinden hangisi tanıya en fazla katkıda bulunur?

- A) Eritrosit sedimentasyon hızı
B) Antinükleer antikor
C) C-reaktif protein düzeyi
D) Antistreptolizin O
E) Romatoid faktör

69. On beş yaşındaki kız hasta, sabah uandıktan hemen sonra yaklaşık 10 dakika kadar süren tüm vücutta kasılma, çenesinde kilitlenme, altına idrar kaçırma şikâyetleriyle başvuruyor. Öyküsünden, daha önce benzer bir olay yaşamadığı ancak birkaç aydır yorulduğunda, uykusuz kaldığında el ve kollarda sıçramaların olduğu öğreniliyor.

Bu hasta için aşağıdaki ön tanı ve tedavi eşleştirmelerinden hangisi doğrudur?

- A) Juvenil miyoklonik epilepsi – Valproik asit
- B) Sekonder jeneralize tonik-klonik nöbet – Karbamazepin
- C) Jeneralize tonik-klonik nöbet – Difetil hidantoin
- D) Kompleks parsiyel nöbet – Lamotrigin
- E) Lennox-Gastaut sendromu – ACTH

70. On yaşındaki kız çocuğu, son altı aydır giderek artan konuşma güçlüğü şikâyetiyle getiriliyor. Fizik muayenesinde yüz mimiklerinde azalma ve yürürken distoni olduğu gözleniyor. Laboratuvar incelemesinde Coombs negatif hemolitik anemi bulguları ve karaciğer fonksiyon testlerinde bozulma saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Subakut sklerozan panensefalit
- B) Wilson hastalığı
- C) Friedreich ataksisi
- D) Epstein-Barr virus enfeksiyonu
- E) Spinocerebellar ataksi

71. Aşağıdakilerden hangisi mitokondriyal genomun (mtDNA) özelliklerinden biri değildir?

- A) Heteroplazmi
- B) Homoplazmi
- C) Maternal kalıtım
- D) Paternal kalıtım
- E) Replikatif segragasyon

72. Kolobom aşağıdaki dokuların hangisinde görülmez?

- A) Göz kapağı
- B) Sklera
- C) Kornea
- D) Lens
- E) Koroid

73. Aşağıdakilerden hangisi cerrahi hastanın enteral beslenmesine kontrendikasyon oluşturmaz?

- A) Paralitik ileus
- B) Mekanik bağırsak tıkanıklığı
- C) Yedi günden fazla enteral beslenme gerekliliği
- D) Yaygın peritonit
- E) Sindirim sisteminde yaygın iskemi

74. Enteral beslenme tedavisi yapılan genel durumu stabil bir hastada aşağıdakilerden hangisinin günlük takibi gerekir?

- A) Elektrolitler
- B) Tam kan sayımı
- C) Üre ve kreatinin
- D) Dışkı
- E) Vücut ağırlığı

75. Vücut kitle indeksi 41 olan 42 yaşındaki kadın hasta, açık kolesistektomi ameliyatı geçiriyor. Ameliyatın 36. saatinde başlayan ve yaklaşık 4 saat süren 37,8 °C'ye varan vücut sıcaklığı ve 115/dakikaya çıkan taşikardisi olan hastanın bu dönemde solunumu takipneik seyrediyor. Fizik muayenede sağ akciğer orta kesiminde duyulan krepitan raller dışında anormallik saptanmıyor. Derin inspirium egzersizleri ve mobilizasyon ile bulguları geriliyor.

Kan gazı, idrar ve kan tahlilleri de normal olarak değerlendirilen bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Atelektazi
- B) Pulmoner emboli
- C) Akut hepatik nekroz
- D) Pnömoni
- E) Safra yolları yaralanmasına bağlı safra kaçağı

76. Aşağıdaki kristaloid solüsyonlarından hangisinin yüksek oranda verilmesiyle hiperkloremik metabolik asidoz gelişebilir?

- A) Hidroksietil nişasta
- B) Ringer laktat
- C) %5 dekstroz
- D) %5 dekstrozu %0,45 NaCl solüsyonu
- E) %0,9 NaCl solüsyonu

77. Sağlıklı bireylerde glutamin metabolizması ve fonksiyonları ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Esansiyel bir amino asittir.
- B) Glutasyon prekürsörüdür.
- C) Lenfosit ve makrofajlar için önemli bir enerji kaynağıdır.
- D) Enterosit fonksiyonunu korur.
- E) Vücuttaki glutamin depolarının yaklaşık %75'i iskelet kasında bulunur.

78. Altmış beş yaşındaki erkek hasta, son 1 aydır devam eden kilo kaybı ve son 10 gündür giderek artan sıklıkta kusma şikâyetleriyle başvuruyor. Fizik muayenesinde epigastriumda klepotaj alınması üzerine nazogastrik tüp takılarak 3 gün süreyle mide dekomprese ediliyor. Gastroskopisinde mide çıkışı tıkanan tümöral kitle ve dilate mide izleniyor. Bağırsak sesleri de hipoaktif olan hastada üçüncü gün kas güçsüzlüğü, solunum depresyonu ile birlikte EKG'de T inversiyonu, QRS uzaması ve U dalgaları gözleniyor.

Bu hastadaki en olası elektrolit dengesizliği aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hipokalsemi
- B) Hipokalemi
- C) Hiperkloremi
- D) Hipermağnezemi
- E) Hiponatremi

79. Darp sonrası acil servise getirilen 32 yaşındaki erkek hastanın fizik muayenesinde bilincinin bulanık olduğu görülüyor. Hastanın ağrılı uyaranlara göz yanıtı olduğu, sözel açıdan konfüzyonu olduğu, emirlere uymadığı fakat ağrıyı lokalize edebildiği anlaşılıyor.

Bu hastada Glasgow koma skoru kaçtır?

- A) 12
- B) 11
- C) 10
- D) 9
- E) 8

80. Yirmi sekiz yaşında, 38 haftalık gebe kadın planlı sezaryen operasyonu için genel anestezi alıyor. Anne ve bebek açısından sorunsuz cerrahi sonrası servise kabul edilen hastanın hemoglobin düzeyi <7 g/dL olduğu için transfüzyon kararı alınıyor. Grup ve Rh'si uygun 1 ünite eritrosit süspansiyonu bittikten 2 saat sonra hastada ani başlayan dispne, taşikardi, ateş, takipne, hipoksemi ($SpO_2 < \%90$) için açık yüz maskesiyle 10 L/dakika oksijen ($FiO_2 \approx \%50$) desteğine başlanıp akciğer grafisi çekiliyor. Grafide "buzlu cam" benzeri homojen infiltrasyon görülüyor. Arter kan gazında P_{O_2} : 82 mmHg bulunuyor.

Bu hastada en olası ön tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Amnion embolisi
- B) Pulmoner tromboemboli
- C) Anestezi sonrası atelektazi
- D) Transfüzyon ilişkili akut akciğer hasarı
- E) Kan transfüzyonuna bağlı hipersensitivite reaksiyonu

81. Yanık nedeniyle yoğun bakım ünitesinde entübe şekilde takip edilen ve 15 günden beri parenteral yolla beslenen hastanın ateşi yükseliyor ve laboratuvar incelemesinde lökositoz, alkalen fosfataz ve bilirübin yüksekliği tespit ediliyor.

Bu hastada öncelikle düşünülmesi gereken hastalık aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akut biliyer pankreatit
- B) Kronik taşlı kolesistit
- C) Akalküloz kolesistit
- D) Peptik ülser
- E) Duodenumda divertikülit

82. **Aşağıdakilerden hangisi hastaya karaciğer nakline engel durumlardan biri değildir?**

- A) Aktif alkol kullanımı
- B) Kronik hepatit C enfeksiyonu + hepatoselüler karsinom
- C) Metastatik hepatoselüler karsinom
- D) Kolon kanserinin karaciğer metastazı
- E) İleri pulmoner hipertansiyon

83. Elli yaşındaki postmenopozal bir kadında sol meme üst dış kadranda 15 mm boyutunda kitle saptanıyor.

Tru-cut biyopsi sonucu invaziv duktal karsinom olarak bildirilen ve klinik olarak aksillada metastaz saptanmayan hasta için en uygun tedavi yöntemi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Modifiye radikal mastektomi
- B) Basit mastektomi + radyoterapi
- C) Parsiyel mastektomi + sentinel lenf nodu biyopsisi + radyoterapi
- D) Geniş lokal eksizyon + radyoterapi
- E) Geniş lokal eksizyon

84. Kırk beş yaşındaki diyabetik kadın hastada sağ meme başı çevresinde kızarıklık ve ağrı ortaya çıkıyor. Hâlen emzirmeyen hastanın muayenesinde lokal ısı artışı ve hassasiyet tespit ediliyor. Daha önce iki kez benzer bir tablo tarifleyen ve uzun süredir sigara içen hastanın meme ultrasonografisinde duktal ektazi saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı ve ilk yapılması gereken aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

- A) Meme apsesi – Drenaj
- B) Periduktal mastit – Antibiyotik tedavisi + drenaj
- C) İnflamatuvar meme kanseri – Meme biyopsisi
- D) Sebace kist – Eksizyon
- E) Dermatit – Topikal steroid tedavisi

85. Aşağıdaki hastalıkların hangisinde 24 saatlik idrarda ölçülen katekolamin düzeyi tanısal değer taşır?

- A) Feokromositoma
- B) Aldosteronoma
- C) İnsülinoma
- D) Cushing sendromu
- E) Gastrinoma

86. Aşağıdaki durumların hangisinde tiroid istmusuna yönelik kama (wedge) rezeksiyonu şeklindeki bir cerrahi tedavi uygulanabilir?

- A) Hashimoto tiroiditi
- B) Subakut granüloamatöz tiroidit
- C) Riedel tiroiditi
- D) Sessiz tiroidit
- E) Soliter toksik adenom

87. Aşağıdakilerden hangisi primer hiperparatiroidizm tanısını desteklemez?

- A) Serum kalsiyum düzeyinde artma
- B) Serum parathormon düzeyinde artma
- C) Serum klor düzeyinde azalma
- D) Serum fosfat düzeyinde azalma
- E) Serum klor/fosfat oranında artma

88. I. Gastrointestinal tümörler içinde %22 oranında görülür.
II. En sık görülen histopatolojik tipler karsinoid tümör ve adenokanserdir.
III. İleri yaşta görülür.

İnce bağırsak kanseri ile ilgili yukarıdaki ifadelerden hangileri doğrudur?

- A) Yalnız I
- B) I ve II
- C) I ve III
- D) II ve III
- E) I, II ve III

89. Aşağıdakilerden hangisi postgastrektomi sendromlarından biri değildir?

- A) Dumping sendromu
- B) Alkalen reflü gastrit
- C) Efferent loop sendromu
- D) Roux staz sendromu
- E) Mirizzi sendromu

90. Zollinger-Ellison sendromunda aşırı salgılanan hormon aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Gastrin
- B) İnsülin
- C) Glukagon
- D) Somatostatin
- E) Vazoaktif intestinal peptid

91. Polipektomi ile bütünlüğü korunarak çıkarılan ve patolojik inceleme sonucu malign olarak bildirilen bir kolon polipinde aşağıdaki durumların hangisinde lokal rekürrens ve metastaz riski en düşüktür?

- A) Lenfovasküler invazyon varlığı
- B) Histolojik olarak kötü diferansiyasyonun olması
- C) Polipin 2 cm'den büyük olması
- D) Sesil polipte invaziv karsinom olması
- E) Saplı polipte invaziv karsinomun polipin baş kısmında saptanması

92. I. Sıklıkla litotomi pozisyonunda saat 6 hizasında bulunur.
II. Papilla, fissür ve nöbetçi pili olmak üzere üç komponenti vardır.
III. Tedavide öncelikle sıcak oturma banyosu, posalı gıda alımı önerilmeli ve defekasyon alışkanlığı düzenlenmelidir.
IV. Cerrahi tedavide eksternal sfinkterotomi önerilmektedir.

Anal fissürlerle ilgili yukarıdaki ifadelerden hangileri yanlıştır?

- A) Yalnız I
- B) Yalnız III
- C) Yalnız IV
- D) I ve II
- E) III ve IV

93. Aşağıdaki klinik durumların hangisinde hastaya kolonoskopi yapılması kontrendikedir?

- A) Açıklanamayan rektal kanama
- B) Açıklanamayan demir eksikliği anemisi
- C) İnflamatuvar bağırsak hastalığı
- D) İleri hasta yaşı
- E) Fulminant kolit

94. Aşağıdakilerden hangisi non-okluziv mezenter iskemi nedeni olarak öncelikle düşünülmez?

- A) Konjestif kalp yetmezliği
- B) Şok
- C) Digoksin kullanımı
- D) Kronik atrial fibrilasyon
- E) Vazopresör ajanların verilmesi

95. Aşağıdakilerden hangisi kronik intestinal psödoobstrüksiyonun nedenleri arasında yer almaz?

- A) Sekonder peritonit
- B) Visseral miyopatiler
- C) Amiloidoz
- D) Kollajen vasküler hastalıklar
- E) Radyasyon enteriti

96. Kasık fıtıkları ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Kadınlarda daha sık görülür.
- B) Kadınlarda en sık görülen kasık fıtığı, femoral fıtıktır.
- C) Femoral fıtıkların strangülasyon riski diğer kasık fıtıklarına göre daha yüksektir.
- D) İndirekt inguinal fıtıklar sol tarafta daha sık görülür.
- E) Erkeklerde en sık direkt inguinal fıtık görülür.

97. Aşağıdaki hastalıklardan hangisi fıtık oluşumuyla ilgili değildir?

- A) Osteogenezis imperfekta
- B) Ehlers-Danlos sendromu
- C) Marfan sendromu
- D) Polikistik böbrek hastalığı
- E) Muir-Torre sendromu

98. I. İnguinal ligament – İnguinal herni
II. Cooper ligamenti – Femoral herni
III. Arkuat ligament – Spiegel hernisi
IV. Linea semilunaris – Umbilikal herni

Yukarıdaki anatomik oluşum ve patolojik durum eşleştirmelerinden hangileri yanlıştır?

- A) Yalnız I
- B) Yalnız III
- C) Yalnız IV
- D) I ve III
- E) II ve III

99. Karın ön duvarında şişkinlik nedeniyle başvuran ve geçirilmiş bir karın ameliyatı öyküsü bulunmayan 56 yaşındaki erkek hastanın muayenesinde, karın ön duvarı orta hatta öksürmekle ve yatar pozisyondan öne doğrulmakla bombeleşme olduğu görülüyor.

Hastadaki bu klinik tabloyla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Konjenital olabilir.
- B) Geç yaşta gebe kalan kadınlarda daha sık görülür.
- C) Yaş ve obezite, gelişiminde etken olabilir.
- D) Mutlaka cerrahi olarak tedavi edilmelidir.
- E) Cerrahi tedavisinde plikasyon uygulanır.

100. I. Gelişmekte olan ülkelerde daha fazla görülür ve sıklıkla tektir.
II. Biliyer sistem patolojileri ve portal vene drene olan organlardaki inflamatuvar patolojiler ana nedenlerdir.
III. Hastaların bir kısmında sebep bulunamaz.
IV. Tedavisi öncelikle cerrahidir.

Piyojenik karaciğer apseleriyle ilgili yukarıdaki ifadelerden hangileri doğrudur?

- A) I ve II B) II ve III C) I ve IV
D) III ve IV E) I, II, III ve IV

101. Kırk beş yaşındaki kadın hasta, 4 gündür devam eden karın sağ üst kesiminde ağrı, bulantı ve ateş şikâyetleriyle acil servise başvuruyor. Bir ay önce yapılan ultrasonografisinde safra kesesinde taş saptanan hastanın fizik muayenesinde vücut sıcaklığı: 38,8 °C, nabız: 100/dakika olarak bulunuyor. Sağ hipokondriumda hassasiyet saptanan hastada defans ve rebound bulunmuyor. Lökosit sayısı: 16.000/mm³ olan hastada, AST, ALT ve bilirübin değerleri minimal yükselmiş bulunuyor.

Bu hastada aşağıdakilerden hangisi öncelikle düşünülmelidir?

- A) Fokal nodüler hiperplazi
B) Adenomatozis
C) Metastatik kanser
D) Hepatoselüler kanser
E) Piyojenik karaciğer apsesi

102. Akut taşlı kolesistit tanısıyla laparoskopik kolesistektomi uygulanan 45 yaşındaki kadın hasta operasyon sonrası 1. günde taburcu ediliyor. On dört gün sonra karın ağrısı, bulantı, kusma ve ateş şikâyetleriyle acil servise getiriliyor. Fizik incelemede vücut sıcaklığı: 37,6 °C, nabız: 90/dakika ölçülüyor. Karının tüm kadrantlarında hassasiyet, defans ve rebound saptanıyor. Lökosit sayısı: 13.000/mm³ ve serum total bilirübin: 5 mg/dL bulunuyor. Abdominal ultrasonografide bağırsak ansları arasında yaygın serbest sıvı saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Benign biliyer darlık
B) Safra yolu yaralanması
C) Piyojenik karaciğer apsesi
D) Biliyer pankreatit
E) Kolanjiyohepatit

103. Pankreatikoduodenektomi ameliyatı sonrası en sık görülen morbidite aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Pankreas fistülü gelişmesi
B) Ekzokrin yetmezlik gelişmesi
C) Karın içi apse oluşması
D) Safra kaçağı gelişmesi
E) Mide boşalmasında gecikme

104. İdyopatik trombositopenik purpura nedeniyle splenektomi yapılan 25 yaşındaki kadın hastanın trombosit değerleri ameliyattan 3 ay sonra düşmeye başlıyor.

Bu hastada altta yatan sorunu aydınlatmak için yapılacak en güvenilir tetkik aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kemik iliği biyopsisi
- B) Karın bilgisayarlı tomografisi
- C) Tanısal laparoskopi
- D) Pozitron emisyon tomografisi
- E) Teknesyum-99m sülfür kolloid sintigrafisi

105. Karotid arter darlığının tedavisinde aşağıdaki durumlardan hangisi, karotid artere stent konması için engel oluşturmaz?

- A) Kısa segment darlıklar
- B) Orta serebral arter tutulumunun olması
- C) Karotid arterin tam tıkalı olması
- D) Ciddi intraluminal tromboz
- E) Yaygın karotid kalsifikasyonu

106. Santral venöz basınç, normal fizyolojik koşullarda aşağıdakilerden hangisinin basıncına eş değer kabul edilir?

- A) Sağ atrium
- B) Sol atrium
- C) Pulmoner arter kama
- D) Sol ventrikül diyastol sonu
- E) Vena cava inferior

107. Doğumdan dört saat sonra, beslenmeyi takiben safralı kusma görülen term bir bebek için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Özofagus atrezisi
- B) İnfantil hipertrofik pilor stenozu
- C) Hirschsprung hastalığı
- D) Duodenal atrezi
- E) İmperfore anüs

108. Aşağıdakilerden hangisi anterior mediastenden kaynaklanmaz?

- A) Paratiroid adenom
- B) Lenfoma
- C) Nörofibrom
- D) Timoma
- E) Germ hücreli tümör

109. Aşağıdaki hormonlardan hangisinin sentezinde hem fetüs hem de plasenta rol oynar?

- A) hCG
- B) Östriol
- C) Relaksin
- D) PAPP-A
- E) Hipotalamik benzeri serbestleştirici hormon

110. Yirmi dört yaşındaki 28 haftalık gebenin obstetrik ultrasonografi sonucu "tek plasenta, aynı cinsiyetlere sahip, büyüme hızları farklı, poli- ve oligohidramniöz hâlinde amnion sıvıları olan ve bir fetüste hidrops bulguları olan ikiz gebelik" olarak rapor ediliyor.

Bu hastadaki en olası ikizlik şekli ve klinik tablo aşağıdakilerden hangisinde birlikte verilmiştir?

- A) Dikoryonik – Akardiyak ikiz
- B) Dikoryonik – İntrauterin büyüme kısıtlılığı
- C) Dikoryonik – Kord dolanması
- D) Monokoryonik – İkizden ikize transfüzyon sendromu
- E) Monokoryonik – İkiz ters arteriyel perfüzyon sekansı

111. Fertilizasyon günü 0. gün olarak kabul edildiğinde, monokoryonik monoamniotik ikiz gebeliğin oluşumu aşağıdaki zaman aralıklarının hangisine denk gelir?

- A) 0-3. günler arası
- B) 4-7. günler arası
- C) 8-12. günler arası
- D) 13-17. günler arası
- E) 18-22. günler arası

112. Situs longitudinalis duruşunda olduğu bilinen bir fetüsün doğum kanalına prezente olan kısmı aşağıdakilerden hangisi olamaz?

- A) Makat
- B) Verteks
- C) Omuz
- D) Sinsiput
- E) Yüz

113. Aşağıdakilerden hangisi postpartum atoniye bağlı kanama riskinde artışa neden olmaz?

- A) Uzun süreli doğum indüksiyonu
- B) Hızlı doğum
- C) Koryoamnionit
- D) Oligohidramniöz
- E) Çoğul gebelik

114. Gartner kanalı kisti embriyonik olarak aşağıdaki yapılardan hangisinin kistik dilatasyonu sonucu oluşur?

- A) Genital tüberkül
- B) Paramezonefrik kanal
- C) Ürogenital sinüs
- D) Embriyonik peritoneal membran
- E) Mezonefrik kanal

115. Otuz sekiz yaşında, evli, çocuksuz kadın anormal uterin kanama nedeniyle başvuruyor. Fizik muayenesinde normal bulgular saptanan hastanın transvajinal ultrasonografi sonucunda endometriyumu 12 mm olarak ölçülüyor. Hastanın biyopsi sonucu "kompleks atipik endometriyal hiperplazi" olarak rapor ediliyor.

Bu hasta için bir sonraki aşamada uygulanması gereken en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Histeroskopi
- B) Yüksek doz progestin ve düzenli örnekleme
- C) Manyetik rezonans görüntüleme
- D) CA-125 takibi
- E) 3 ay boyunca kombine oral kontraseptif tedavisi

116. Kırk dört yaşındaki evli kadın, grimsi renkte ve kötü kokulu vajinal akıntı şikâyetiyle başvuruyor. Spekulum muayenesinde homojen vajinal akıntı görülüyor. pH değeri 6,1 olarak ölçülen akıntının mikroskopisinde %45 oranında "clue hücreleri" saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kandida vajiniti
- B) Bakteriyel vajinozis
- C) Trikomonas vajiniti
- D) Alerjik vajinit
- E) Streptokokkal vajinal enfeksiyon

117. Aşağıdaki fizyolojik değişimlerden hangisi postmenopozal dönemdeki bir kadında ateş basmaları sırasında **görülmez**?

- A) Periferik vücut sıcaklığında artma
- B) Merkezi vücut sıcaklığında artma
- C) Serum LH düzeyinde yükselme
- D) Serum östrojen düzeyinde yükselme
- E) Serum GnRH düzeyinde yükselme

118. Kadında aşağıdaki androjenlerden hangisi sadece adrenal bezden salgılanır?

- A) Dehidroepiandrosteron sülfat
- B) Dehidroepiandrosteron
- C) Androstenedion
- D) Serbest testosteron
- E) Dihidrotestosteron

119. Gestasyonel trofoblastik neoplazi en sık aşağıdaki organlardan hangisine metastaz yapar?

- A) Beyin
- B) Karaciğer
- C) Vajina
- D) Akciğer
- E) Böbrek

120. Aşağıdakilerden hangisi kombine oral kontraseptiflerin, kontrasepsiyon dışı yararlarından biri değildir?

- A) Aknelerde iyileşme
- B) Akut salpinjit riskinde azalma
- C) Kemik kaybının azalması
- D) Romatoid artrit aktivitesinde azalma
- E) Serviks kanseri riskinde azalma

ÖSYM

SINAVDA UYULACAK KURALLAR

1. Sınav salonunda saate entegre kamera ile kayıt yapılıyor ise kamera kayıtlarının incelenmesinden sonra sınav kurallarına uymadığı tespit edilen adayların sınavları ÖSYM Yönetim Kurulunca geçersiz sayılacaktır.
2. **Cep telefonu ile sınava girmek kesinlikle yasaktır.** Her türlü elektronik/mekanik cihazla ve çağrı cihazı, telsiz, fotoğraf makinesi vb. araçlarla; cep bilgisayar, her türlü saat ile, kablosuz iletişim sağlayan bluetooth, kulaklık vb. her türlü bilgisayar özelliği bulunan cihazlarla; her türlü kesici ve delici alet, ateşli silah vb. teçhizatla; kalem, silgi, kalemıraş, müsvedde kâğıdı, defter, kitap, ders notu, sözlük, dergi, gazete vb. yayınlar, hesap makinesi, pergel, açıölçer, cetvel vb. araçlarla sınava girmek kesinlikle yasaktır. Sınava kolye, küpe, yüzük (alyans hariç), bilezik, broş, anahtar, anahtarlık, metal para gibi metal içerikli eşyalarla (basit başörtü iğnesi ve ince metal tokalı kemer hariç); plastik veya camdan yapılmış her türlü güneş gözlüğü ile (şeffaf/numaralı gözlük hariç), banka/kredi kartı ulaşım kartı vb. kartlarla; yiyecek, içecek (şeffaf pet şişe içerisindeki su hariç) ve diğer tüketim maddeleri ile gelinmesi kesinlikle yasaktır. Bu araçlarla sınava girmiş adayların adı mutlaka Salon Sınav Tutanağına yazılacak, bu adayların sınavı geçersiz sayılacaktır.
Ancak, ÖSYM Başkanlığı tarafından belirlenen Engelli ve Yedek Sınav Evrakı Yönetim Merkezi (YSYM) binalarında sınava girecek olan engelli adayların sınava giriş belgelerinde yazılı olan araç gereçler, cihazlar vb. yukarıda belirtilen yasakların kapsamı dışında değerlendirilecektir.
3. Bu sınav için verilen toplam cevaplama süresi **150 dakikadır (2,5 saat)**. Sınav başladıktan sonra **ilk 110** ve **son 15** dakika içinde adayın sınavdan çıkmasına kesinlikle izin verilmeyecektir. **Bu süreler dışında, cevaplama sınav bitmeden tamamlarsanız sınav kitapçığınızı salon görevlilerine teslim ederek salonu terk edebilirsiniz. Bildirilen sürelere aykırı davranışlardan adayın kendisi sorumludur.**
4. **Sınav salonundan ayrılan aday, her ne sebeple olursa olsun, tekrar sınava alınmayacaktır.**
5. Sınav süresince görevlilerle konuşmak, görevlilere soru sormak yasaktır. Aynı şekilde görevlilerin de adaylarla yakından ve alçak sesle konuşmaları ayrıca adayların birbirinden kalem, silgi vb. şeyleri istemeleri kesinlikle yasaktır.
6. Sınav sırasında, görevlilerin her türlü uyarısına uymak zorundasınız. Sınavınızın geçerli sayılması, her şeyden önce, sınav kurallarına uymanıza bağlıdır. Kurallara aykırı davranışta bulunanların ve yapılacak uyarılara uymayanların kimlik bilgileri Salon Sınav Tutanağına yazılacak ve sınavları geçersiz sayılacaktır.
7. Sınav sırasında kopya çeken, çekmeye kalkışan, kopya veren, kopya çekilmesine yardım edenlerin kimlik bilgileri Salon Sınav Tutanağına yazılacak ve bu adayların sınavları geçersiz sayılacaktır.
Adayların test sorularına verdikleri cevapların dağılımları bilgi işlem yöntemleriyle incelenecek, bu incelemelerden elde edilen bulgular bireysel veya toplu olarak kopya çekildiğini gösterirse kopya eylemine katılan adayın/adayların sınavı geçersiz sayılacak ayrıca 2 yıl boyunca ÖSYM tarafından düzenlenen tüm sınavlara başvurusu yasaklanabilecektir. Sınav görevlileri bir salondaki sınavın, kurallara uygun biçimde yapılmadığını, toplu kopya girişiminde bulunulduğunu raporlarında bildirdiği takdirde, ÖSYM bu salonda sınava giren tüm adayların sınavını geçersiz sayabilir.
8. Sınav kitapçığınızda doldurmanız gereken alanlar bulunmaktadır. Bu alanları doldurunuz. Sınav kitapçığınızı başkaları tarafından görülmeyecek şekilde tutmanız gerekmektedir. Sınav kitapçığına yazılacak her türlü yazıda ve yapılacak bütün işaretlemelerde kurşun kalem kullanılacaktır. Sınav süresi bittiğinde cevapların cevap kodlama kutucuklarına işaretlenmiş olması gerekir.
9. Sınav kitapçığınızı aldıktan sonra kapağında bulunan alanları doldurunuz. Size söylendiği zaman sayfaların eksik olup olmadığını, kitapçıkta basım hatalarının bulunup bulunmadığını kontrol ediniz. Sınav kitapçığının sayfası eksik veya basımı hatalıysa değiştirilmesi için salon başkanına başvurunuz.
Sınava giriş belgenizdeki sınava giriş kodunu yazınız ve kodlayınız. Sınav kitapçığınızdaki "Kapak sayfasındaki bilgileri doğru ve eksiksiz olarak doldurdum ve kodladım" kutucuğunu işaretleyiniz ve ilgili alanı imzalayınız.
10. Sınav sonunda sınav kitapçıkları toplanacak ve ÖSYM'de incelenecektir. Sınav kitapçığının sayfalarını koparmayınız. Sınav kitapçığının bir sayfası bile eksik çıkarsa sınavınız geçersiz sayılacaktır.
11. Sınav kitapçığına yazılması ve işaretlenmesi gereken bilgilerde bir eksiklik ve/veya yanlışlık olması hâlinde sınavınızın değerlendirilmesi mümkün değildir, bu husustaki özen yükümlülüğü ve sorumluluk size aittir.
12. Sınav kitapçığının sayfalarındaki boş yerleri müsvedde için kullanabilirsiniz.
13. Soruları ve/veya bu sorulara verdiğiniz cevapları ayrı bir kâğıda yazıp bu kâğıdı dışarı çıkarmanız kesinlikle yasaktır.
14. **Sınav salonundan ayrılmadan önce, sınav kitapçığınızı ve sınava giriş belgenizi salon görevlilerine eksiksiz olarak teslim etmeyi unutmayınız.**
15. Sınav süresi salon görevlilerinin "SINAV BAŞLAMIŞTIR" ibaresiyle başlar, "SINAV BİTMİŞTİR" ibaresiyle sona erer.

Bu testlerin her hakkı saklıdır. Hangi amaçla olursa olsun, testlerin tamamının veya bir kısmının Merkezimizin yazılı izni olmadan kopya edilmesi, fotoğrafının çekilmesi, herhangi bir yolla çoğaltılması, yayımlanması ya da kullanılması yasaktır. Bu yasağa uymayanlar gerekli cezai sorumluluğu ve doğacak tüm mali külfeti peşinen kabullenmiş sayılır.

TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI (TUS)
SONBAHAR DÖNEMİ
25.09.2016

KLİNİK TIP BİLİMLERİ TESTİ

- | | | | |
|-------|-------|-------|--------|
| 1. C | 31. B | 61. B | 91. E |
| 2. A | 32. D | 62. A | 92. C |
| 3. E | 33. A | 63. B | 93. E |
| 4. A | 34. C | 64. E | 94. D |
| 5. E | 35. A | 65. C | 95. A |
| 6. E | 36. E | 66. C | 96. C |
| 7. A | 37. B | 67. B | 97. E |
| 8. B | 38. E | 68. B | 98. C |
| 9. A | 39. B | 69. A | 99. D |
| 10. E | 40. B | 70. B | 100. B |
| 11. D | 41. D | 71. D | 101. E |
| 12. D | 42. A | 72. B | 102. B |
| 13. C | 43. D | 73. C | 103. E |
| 14. A | 44. C | 74. D | 104. E |
| 15. E | 45. E | 75. A | 105. A |
| 16. C | 46. D | 76. E | 106. A |
| 17. B | 47. B | 77. A | 107. D |
| 18. C | 48. D | 78. B | 108. C |
| 19. E | 49. A | 79. B | 109. B |
| 20. B | 50. D | 80. D | 110. D |
| 21. A | 51. E | 81. C | 111. C |
| 22. D | 52. A | 82. B | 112. C |
| 23. E | 53. E | 83. C | 113. D |
| 24. D | 54. D | 84. B | 114. E |
| 25. C | 55. C | 85. A | 115. B |
| 26. C | 56. E | 86. C | 116. B |
| 27. C | 57. A | 87. C | 117. D |
| 28. A | 58. D | 88. D | 118. A |
| 29. A | 59. C | 89. E | 119. D |
| 30. D | 60. B | 90. A | 120. E |